

令和 年 月 日

証 明 願

(クラブ等の名称)

様

中学校の学区外就学申請に必要なため、下記について証明願います。

保護者氏名 (自署)

記

フリガナ		性別	男 ・ 女
児童氏名			
住所			
生年月日	年	月	日
学校名・学年	石巻市立	小学校	第 学年
クラブ等の名称			
クラブ等の内容			
活動日	毎週 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 曜日 その他 ()		
活動期間	年	月	日から継続的に実施

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

名称 _____

責任(代表)者の役職等 _____

責任(代表)者の氏名 _____ (自署)